

- [22] 靳猛. 胃癌组织中 EB 病毒 (EBV) 的表达及其影响因素[J]. 中国营养保健: 下半月, 2013, 23(2): 553.
- [23] 张文杰, 唐世孝, 王健. EB 病毒、幽门螺杆菌 *cagA* 和 *vacA* 基因型感染与胃癌的关系研究[J]. 西南军医, 2009, 11(2): 188-192.
- [24] Hsieh LL, Lin PJ, Chen TC, et al. Frequency of Ep-

stein-Barr virus-associated gastric adenocarcinoma in Taiwan[J]. Cancer Lett, 1998, 129(2): 125-129.

- [25] 高瑞萍, 杨力, 雍海江. EB 病毒与胃癌关系的初步探讨[J]. 实用肿瘤杂志, 2010, 25(5): 557-559.

收稿日期: 2016-02-24

## 1 例成人麻疹误诊的临床分析

徐挺进, 沈建峰, 蒋少莉, 王丽莉

(淮南东方医院集团总院感染科, 安徽 淮南 232001 E-mail: 421650104@qq.com)

**摘要:** **目的** 分析 1 例成人麻疹误诊原因。**方法** 回顾分析 1 例成人麻疹的临床资料。**结果** 临床医师对成人麻疹未引起重视, 成人麻疹临床表现不典型及缺乏相应实验室检查设备是导致成人麻疹误诊的主要原因。**结论** 临床医生应提高对成人麻疹的认识。

**关键词:** 成人; 麻疹; 误诊

**中图分类号:** R511.1 **文献标识码:** C **文章编号:** 1001-5817(2016)02-0149-01

doi: 10.3969/j.issn.1001-5817.2016.02.034

### 1 临床资料

患者, 男, 45 岁。因: “发热、咳嗽 5 d, 尿黄、腹泻 1 d” 入院。患者在我院住院前 5 d 无明显诱因出现发热, 无规律, 体温波动在 38.5℃~39℃, 伴畏寒、寒战, 咳嗽、少量白痰, 头痛、胸闷不适, 腰部酸痛, 在我院就诊前一天出现尿黄, 腹泻, 黄色稀水样便 4~5 次。先后就诊当地卫生院及市人民医院, 效果不佳。遂至我科门诊就诊, 拟“发热待查”收住院。查体: 体温 38.1℃, 脉搏 114 次/分, 呼吸 20 次/分, 血压 15.96/9.31 kPa。神清, 精神差, 两肺呼吸音粗, 两中、下肺可闻及湿啰音, 余(-)。辅检: 血常规: 白细胞  $8.65 \times 10^9/L$ , 中性粒细胞占 83.00%, 淋巴细胞占 8.10%, 单核细胞占 8.80%, 嗜酸性粒细胞占 0, C 反应蛋白 61.5 mg/L, 血沉 30 mm/h。肝功能: 谷丙转氨酶 194 u/L, 谷草转氨酶 125 u/L。胸片: 支气管炎。腹部 B 超: ①胆囊肿大、胆囊积液、胆囊壁毛糙; ②脾肿大; ③肝区光点致密分布不均。肾功能、尿常规、大便常规+隐血、血培养、肥达氏反应、疟原虫、心电图正常。入院诊断: 发热待查: ①急性气管-支气管炎; ②胆道感染; ③感染中毒性肝炎; ④肛周感染; 脓肿待排; ⑤急性胃肠炎。予依诺沙星、阿莫西林克拉维酸钾、异甘草酸镁等抗感染、保肝治疗, 效果不佳, 入院次日面部、背部出现散在红色斑丘疹, 持续高热, 咳嗽、胸闷症状进行性加重。遂转至上级医院。诊断: 麻疹。

### 2 讨论

麻疹是由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病。典型麻疹诊断不难, 根据当地有麻疹流行, 病人有麻疹接触史, 有急性发热、上呼吸道卡他症状、结膜充血、畏

光、口腔麻疹黏膜斑、典型皮疹即可作出诊断。非典型病人难以确诊时, 主要依靠实验室检查<sup>[1]</sup>。本患者误诊原因: ①1965 年我国实施麻疹疫苗预防接种后, 麻疹发病率及病死率均明显下降<sup>[2]</sup>。固定思维认为该病主要在小儿间流行, 病后可获持久免疫力, 成人麻疹发病率低, 这是造成误诊的主要原因。②成人麻疹皮疹及病情呈不典型性和多样化<sup>[3]</sup>, 成人麻疹特点: 症状重; 皮疹多, 出血性皮疹多; 消化道症状严重; 并发支气管炎、肺炎、皮疹消退缓慢<sup>[4]</sup>。临床医师对成人麻疹缺乏临床经验, 加之缺乏相应的实验室检查设备, 亦是造成误诊的原因。

近年来, 由于接种者抗体水平随时间逐渐下降或消失, 麻疹疫苗的漏种及病毒变异<sup>[5]</sup>导致成人麻疹患者越来越多, 这就要求临床医师提高对成人麻疹的认识, 加强培训, 积累临床经验, 提高诊治水平。

### 参考文献:

- [1] 杨绍基, 任红. 传染病学[M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 73.
- [2] 陈小华, 汤正好, 余永胜, 等. 220 例成人麻疹临床特征分析[J]. 微生物与感染, 2010, 5(1): 36-39.
- [3] 李清芬, 段宏宪, 王胜利, 等. 成人麻疹 90 例临床分析[J]. 航空航天医学杂志, 2013, 24(2): 161-162.
- [4] 李俊妮. 成人麻疹 40 例临床分析[J]. 中国医药指南, 2013, 12(6): 151.
- [5] 李单林. 成人麻疹 97 例临床特点分析[J]. 中国社区医师, 2012, 19(14): 180.

收稿日期: 2015-11-09; 修回日期: 2015-12-16